ILLUSTRISSIMO, CELSISSIMO SPECTATISSIMO VIRO; ARDENTISSIMO QUE SCIENTIARUM ET ARTIUM PROTECTORI,

D. D. BERTIN,

SAPIENTISSIMO REGNI ADMINISTRO, REGI-A-CONSILIIS COMMENTARIENSI,

REGIORUM ORDINUM COMMENDATORI, PRÆCIPUO ÆRARII PRÆFECTO, &c.

INAUGURALES has Theſes in æternum reverentis animi monumentum,

Offert, dicat, conſecrat

Humillimus & obſequentiſſimus

J. A. MILLOT.

DE UTERI PROLAPSU.

THESES ANATOMICÆ ET CHIRURGICÆ.

VISCUS ſexui fœmineo peculiare, Uterus, Generationis organum, ad unum alterum-ve latus fertur, aſcendit, deſcendit, inverſus procidit, non inverſus prolabitur & extrà ſinum pudoris quandòque propendet. De Uteri prolapſu tantùm dicendi animus eſt.

I.

UTERUS in pelvi ſitus, corpus eſt muſculare, ſpongioſum; antè ſe veſicam urinariam, retrò inteſtinum rectum habet. Figura ferè triangularis, cujus baſis ſuperior, apex inferior; facie anteriori planior, poſteriori paulò convexior; lateraliter in aciem parùm depreſſa, in virginibus & mulieribus non gravidis; in prœgnantibus ovalis & surſùm latior. Pars Uteri anguſtior & veluti cylindrica, *collum* ſeu *cervix* dicitur; amplior, *corpus* vocatur, cui fundum ſupernè diſtinguere ſolent.

I I.

AD vaginam ſolâ ſemper cervice ſuâ nexus Uterus, veſicæ & inteſtino recto adhæret; in pelvi quaſi pendulus eſt; annectitur ope ligamentorum, quæ à dimenſione nomen obtinuerunt, latorum & teretium: quæ quidem ligamenta à peritonæo producuntur. Peritonæum enim à muſculis abdominis, oſſe que pubis ad veſicam accedit, ſuper ejus ſummam fornicem ſcandit, iterùm deſcendit ponè veſicam; indè à veſicâ aſcendens, antè uterum elevatur, ſeſe expandit lateraliter ad ſupremam Uteri convexitatem, & ligamenta lata efformat: quo in aſcenſu fit ipſa membrana extima Uteri; & tranſcendit 1°. Ligamenta teretia, ſupernè planiora & modicè convexa; quæ ſingula exeunt de Uteri latere anteriùs & ſub origine tubarum, flectuntur indè deorsùm ſuper vaſa iliaca, abeunt antrorsùm ad annulum muſculi obliqui abdominalis, & deſcendunt ad initia femorum & in vaſa ac fibras ſeſe explicant; quæ fibræ ad exteriora montis veneris & vulvæ in adipe evaneſcunt: 2°. Tubas obducit, canales exiguos, ex duabus membranis inter quas aliquid eſt celluloſi, compoſitos; quorum finis extremus liber eſt in abdomine; qui uno oſculo perangusto in cavum pelvis & altero in Uterum ad angulum lateris ſupremi triangularis caveæ aperiuntur: 3°. Teſtes muliebres ſeu ovaria velat, corpora oblonga, tranſversè poſita, tubis poſteriora, veſiculis membranaceis humore limpido ad ignem coagulabili turgidis, numeroſis vaſculis compoſita; quæ ſingula lateribus Uteri ope ligamenti brevis connectuntur: 4°. Tandem hæc lamina peritonæi anterior obducit vaſa, telam celluloſam mediam & nervos.

I I I.

LIGAMENTA quæ Uterum quaſi ſuſpenſum tenent, dilatationis atquè relaxationis admodùm capacia ſunt; adeò ut Uterus non ſolùm quoàd partem vaginæ, ſed extrà pudenda procidere poſſit.

I V.

UTERI Prolapſus eſt tranſlatio Uteri in vaginam vel extrà vulvam. Ex hâc definitione oritur diſtinctio Prolapsûs in completum & incompletum: hic vocatur *Uteri deſcenſus, ſemi-prolapſus*, cùm in vaginâ tantùm deprimitur, & ſuos habet gradus; modò enim leviter tantùm deſcendit, modò ad extrema uſquè vaginæ prolabitur: ille ſeu completus, nomen *Prolapsùs* retinet, & extrà genitalia plùs minùs-ve propendet.

V.

CAUSÆ Prolapsûs Uteri vel à nimiâ humiditate, vel à partu, vel à motibus violentis deducuntur; remotæ ſunt, aut proximæ. Ipſa ratio docet, humores per totum corpus defluentes, ligamenta Uteri humectare ac relaxare poſſe, & prolapſum excitare: undè in phlegmaticis, in virginibus, aut mulieribus quæ colluvie ſeroſâ, fluore albo abundant, aut quæ balneis & emollientibus lotionibus abutuntur, maximè contingit hujus viſceris procidentia. In partu laborioſo orificium Uteri unà cum capite fœtûs, niſi illud digitis retineatur, circa pudenda quandòque propellitur; imprimis verò ſi pelvis nimis ampla fuerit ad proportionem Uteri, ſi os Uteri craſſum ſit & renitens: accedentibus denique poſt partum conatibus & nimiâ preſſione, mirum non eſt quod, partibus utero continuis nimis relaxatis, Uterus in priſtinum ſtatum non reſtituatur, aut ſi reſtituatur, facilè extrorsùm procidat. Motus violenti, ſicut hernias, Uteri prolapſum producere valent; relaxatione ligamentorum antecedente, præſertìm ab humoribus deductâ. Ad has cauſas referuntur vehementes tuſſes, clamores, artuum extenſiones violentæ, lapſus, ſaltationes, teneſmi, vomitus, ponderumque ſublevationes.

V I.

PROLAPSUS diagnoſis: incompletus dignoſcitur ope digiti in vaginam intromiſſi, qui orificium Uteri longè inferiùs quàm in ſtatu naturali offendit: completus tàm oculorum acie quàm tactu optimè diſtinguitur: corpus ferè ellipſoïdeum vulvam intèr & femora propendet, lævigatum, renitens, in parte ſuperiori ampliſſimum, cujus extremitas inferior ſemper minori latitudine donata, ceſticillum carneum habet & foramen, per quod digitus aut ſpecillum introducitur, à quo etiam catamænia, tempore dato, fluores-ve albi ſtillant: vagina inverſa & abrepta per deſcenſum corpus illud involvit; ſuperficies ipſius lævis, rubicunda, pluribus annis elapſis, colorem cutis exterioris non abſimilem ſæpiſſimè induit; labiis majoribus continua videtur.

V I I.

PROLAPSUS ſymptomata & accidentia: dolores tenſivi; diſtractiones circà lumbos, inguina & coxas; ſenſus gravativus in Utero & pudendis, qui minùs moleſtus eſt in prolapſu incompleto, quàm in completo & nullo modo percipitur in ſitu reſupino; incommodum inter incedendum; difficilis admodùm urinarum excretio, vel totalis retentio; excoriatio Utero inducta ab urinæ effluxu, ab excrementis continuò exeuntibus, à perpetuâ femorum alliſione; inflammatio; gangræna; proſtratio virium; animi deliquia; motus convulſivi; delirium; ſudores frigidi; mors.

V I I I.

QUANQUAM inflammationes, ulcera, &c. Uteri procidentiam concomitari ſæpius videantur; interim ſibi relicta, nec congruis remediis adhibitis, raò lethalis evadit, ſed variis tantùm ſtipatur incommodis. Recens, perfectus & imperfectus Uteri prolapſus, ſi convenienter tractetur, ſpem felicis curationis promittit; imprimis verò cùm ætas adoleſcens eſt & florens; ætate jàm provectiori, mox levi ex causâ relabitur Uterus. In veteri prolapſu, ſi Uterus magnam molem referat, difficulter erit reponendus & in ſitu naturali retinendus.

I X.

CURATIO prolapsûs Uteri duobus potiſſimùm momentis abſolvitur; repoſitione nempè organi prolapſi, & ejuſdem in loco ſuo naturali retentione.

ANTÈ repoſitionem prolapsûs non recentis præmittenda ſunt generaliora; alvum uno duobus-ve laxantibus enematibus excitare competit; deindè catheter in veſicam immittendus eſt. Quibus præmiſſis, mulier ſupina natibus elatis, cruribus diductis, genubuſque ſursùm retractis, recumbat: à vociferatione, clamoribus, conatibus ſedulò abſtineat, ne obſtet regreſſui Uteri vel ingreſſum repellat. Tùm Chirurgus, ſi procidentia incompleta ſit, duos aut tres digitos butyro, oleo-vè inunctos in vulvam mittat, orificium Uteri cautè premat, & pellat quouſquè reducatur in ſitu naturali: ſi completa ſit, totam molem cum dextrâ reprimat, & gradatìm impellat uſquè ad ſuperiora. Utero repoſito, eumdem in ſitu confirmare & conſervare juvat.

NONNUNQUAM evenit, ut repoſitio ob inflammationem partis prolapſæ & liquorum in ipſis vaſis ſtatim ex voto non ſuccedat; tùnc ſanguinis miſſio pro viribus repetatur; ſplenia decocto anodino & emolliente imbuta aut cataplaſmata ejuſdem indolis duplici linteo involuta imponantur; tandem enemata emollientia, fotuſque ejuſdem generis abdomini impoſiti adhibeantur: quibus tentatis, nova iterùm reductionis tentamina prudenter agenda: dùm iteratis ſanguinis miſſionibus, producitur ſyncopes; tunc omnes laxantur partes, & Uterus ad locum naturalem faciliùs reducitur.

QUAS, DEO JUVANTE, & Præſide M. *FRANCISCO CHOPART*, Præclaræ Artium Facultatis & Chirurgiæ Magiſtro, nec non Anatomiæ & Chirurgiæ in Scholâ Practicâ Profeſſore, *tueri conabitur* JACOBUS-ANDREAS MILLOT, Divionæus, in almâ Univerſitate Pariſienſi Artium Liberalium & Chirurgiæ Sancti Germani in Layâ Magiſter, nec non SERENISSIMI PRINCIPIS COMITIS PROVINCIÆ ROMANÆ Chirurgus, Theſeos Auctor.

PARISIIS,

IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS,

Die Lunæ trigeſimâ Decembris, à ſeſqui-Secundâ poſt meridiem ad Septimam A. R. S. H. 1771.

PRO ACTU PUBLICO ET SOLEMNI COOPTATIONE.

C. le Brun Inv.

F. Poilly Sculp.